

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ Π.Δ. 252/96 (αρ. 4. παρ. 3. στοιχ. Δ του Ν.Δ. 400/70)

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ (Εταιρία): Η εδρεύουσα στη Λ. Συγγρού 193-195 και Χρ. Σμύρνης 2, 17121 Ν.Σμύρνη, ασφαλιστική εταιρία με την επωνυμία MINETTA ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ και τον διακριτικό τίτλο «MINETTA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ», τηλ. 2109309500 - fax 210931454, www.minetta.gr, e-mail: info@minetta.gr. Είναι Ελληνική Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία με Αριθμό Μητρώου Ανωνύμων Εταιριών (ΑΡ.Μ.Α.Ε.): 12854 /05/ Β/86/34, με οριστικό αριθμό Γενικού Εμπορικού Μητρώου (Γ.Ε.Μ.Η.): 121811001000, ΑΦΜ: 094040925 - ΔΟΥ: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ, που δραστηριοποιείται στον χώρο των Ασφαλίσεων Ζωής καθώς και των Γενικών Ασφαλίσεων.

ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: Η ισχύς της ασφάλισης αρχίζει από την ημερομηνία που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο με την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί εφάπαξ το ετήσιο ασφάλιστρο ή το ποσό της πρώτης συμφωνημένης δόσης ασφαλιστρών. Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ετήσια.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ: Η Εταιρία τηρεί και επεξεργάζεται αρχείο με προσωπικό δεδομένα των ασφαλισμένων της, στο οποίο περιλαμβάνονται και ευαίσθητο δεδομένα, με σκοπό την ομαλή λειτουργία και εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης. Αποδέκτες των προσωπικών δεδομένων των ασφαλισμένων μπορεί να είναι τα πρόσωπα που διαμεσολάβησαν για τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης, δημόσιες αρχές βάσει επιταγής νόμων ή αποφάσεων δικαστηρίων, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών, το ασφαλιστικά ταμεία, οι έχοντες δικαιώματα από τις ασφαλιστικές συμβάσεις, πραγματογνώμονες, γιατροί, νοσηλεύτρια, διαγνωστικά κέντρα, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές και τρίτοι με τους οποίους συνεργάζεται η Εταιρία για την παροχή των ασφαλιστικών καλύψεων. Ο λήπτης της ασφάλισης ή /και ο ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να λαμβάνει, κατόπιν γραπτού αιτήματός του και έναντι ποσού που θα καθορίσει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, τα στοιχεία που τον αφορούν προσωπικά ή και να προβάλλει αντιρρήσεις, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στα άρθρα 12 και 13 του Ν. 247211997, και πάντως μέσα στο πλαίσιο της ασφαλιστικής σύμβασης.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: Η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης γίνεται με συστημένη επιστολή από τον λήπτη της ασφάλισης ή την Εταιρία εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στον νόμο ή τη σύμβαση.

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ: Γίνεται σύμφωνα με την επιλογή του ασφαλισμένου στην αίτηση ασφάλισης σύμφωνα με το άρθρο 6 του Ν. 2496/1997. Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβάλλεται, μπορεί όμως να καθοριστεί, είτε στο ασφαλιστήριο είτε με πρόσθετη πράξη, η τμηματική καταβολή του, σε εξάμηνες δόσεις, είτε σε τρίμηνες, με επιβάρυνση πέντε ευρώ (5 €) ανά δόση. Επίσης, δίνεται η δυνατότητα μέσω της εφαρμογής pay.minetta.gr η πληρωμή του ετήσιου ασφαλιστρου, με χρέωση πιστωτικής κάρτας, σε έως δώδεκα μηνιαίες δόσεις χωρίς καμία επιβάρυνση. Η καθυστέρηση της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρου δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία να καταγγείλει τη σύμβαση. Η καταγγελία γίνεται με γραπτή δήλωση στον λήπτη της ασφάλισης, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλιστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο ενός (1) μηνός από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της σύμβασης. Σε περίπτωση μη έγκαιρης καταβολής των ασφαλιστρών η ασφάλιση παύει να ισχύει.

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ: Ο υπολογισμός του ασφαλιστρού γίνεται ετησίως με αναλογιστική μέθοδο λαμβάνοντας υπόψη την ηλικία των ασφαλισμένων, την εμπειρία από τις συνολικές ασφαλιστικές αποζημιώσεις -πληρωθείσες και εκκρεμείς, τις τιμαριθμικές διακυμάνσεις, καθώς και το λοιπά έξοδα του συμβολαίου. Σύμφωνα με το παραπάνω, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αύξησης των ασφαλιστρων σε κάθε ετήσια ανανέωση. Η Εταιρία δεν έχει το δικαίωμα αύξησης των ασφαλιστρων κατά άτομο. Η οποιοδήποτε αύξηση των ασφαλιστρων θα εφαρμόζονται επί γενικών συνόλων ασφαλιστηρίων/ασφαλισμένων και όχι μεμονωμένα.

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ: Η Εταιρία θα καταβάλει αποζημίωση, αφού λάβει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα, που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες της επέλευσης του κινδύνου.

ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: Ο λήπτης της ασφάλισης έχει το δικαίωμα υπαναχώρησης εντός τριάντα (30) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Η προθεσμία άσκησης του δικαιώματος υπαναχώρησης αναστέλλεται καθόσον διάστημα ο λήπτης της ασφάλισης έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. 2496/1997.

ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ: Σύμφωνα με την ισχύουσα σήμερα φορολογική νομοθεσία τα ασφαλιστρα επιβαρύνονται με 15% Φ.Α. Κάθε φορολογική ή τυχόν άλλη επιβάρυνση υπέρ τρίτων, όπως φόροι, Φ.Α., τέλη, σχετική με την ασφαλιστική σύμβαση, βαρύνει τον λήπτη της ασφάλισης ή τους ασφαλισμένους / δικαιούχους παροχής .

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΑ: Είναι το Ελληνικό. Οποιαδήποτε διαφορά προκύψει από το ασφαλιστήριο ή σε σχέση με αυτό, υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμοδίων Δικαστηρίων των Αθηνών και δικάζεται από αυτά.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΥΘΕΤΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ: Η Εταιρία, στο πλαίσιο εφαρμογής της υπ' αριθ. 3/08.01.2013 Απόφασης της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος και της εγκεκριμένης από το Διοικητικό Συμβούλιο «Πολιτικής Διαχείρισης Αιτιάσεων», θα επιλαμβάνεται της διευθέτησης των εγγράφων παραπόνων των συμβαλλομένων ή δικαιούχων αποζημίωσης μέσα σε εύλογο χρόνο, εφόσον υπάρχει σύμπτωση βουλήσεων, διαφορετικά θα απαντά σε αυτά εγγράφως και χωρίς υπαίτια καθυστέρηση και πάντοτε με την επιφύλαξη της δυνατότητας άσκησης ενδίκου μέσου.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ 151069 – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ *Vital*

Καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης μέχρι το ποσό των € 250.000 ετησίως στην Ελλάδα και στο εξωτερικό (όταν η πάθηση δεν αντιμετωπίζεται στην Ελλάδα), για νοσηλεία σε θέση Β. Εκπιπτόμενο ποσό (ποσό απαλλαγής): € 750, € 1.500, € 3.000. Προβλέπεται η υποχρεωτική συμμετοχή του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης του ασφαλισμένου, διαφορετικά ο τελευταίος επιβαρύνεται επιπροσθέτως με ποσοστό 20% επί των συνολικών εξόδων. Καλύπτει: έξοδα νοσοκομείου, αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων, αμοιβές θεραπόντων γιατρών, έξοδα χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας χωρίς νοσηλεία, έξοδα

για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου, έξοδα ημερήσιας νοσηλείας. Παρέχεται με Ασφάλιση Βοήθειας «Φροντίδα ΜΙΝΕΤΤΑ» (υπηρεσίες βοήθειας σε περίπτωση ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος) και «Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση» (για περιπτώσεις σοβαρών παθολογικών ασθενειών και περίπλοκων χειρουργικών επεμβάσεων). Εάν κατά τη διάρκεια καλυπτόμενης νοσηλείας ή μέσα σε διάστημα ενός μηνός από το πέρας αυτής επέλθει απώλεια της ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας του καλυπτόμενου περιστατικού, η Εταιρία θα καταβάλει στους δικαιούχους του ασφαλισμένου το ποσό των πεντακοσίων ευρώ (500€).

ΚΩΔΙΚΟΣ 151070 – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Top

Καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης μέχρι το ποσό των € 500.000 ετησίως στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, για νοσηλεία σε θέσεις Α, Β και Γ. Εκπιπτόμενο ποσό (ποσό απαλλαγής): € 750, €1.000, € 1.500, € 2.000, € 3.000, € 5.000, το οποίο εφαρμόζεται ανά νοσηλεία. Καλύπτει: έξοδα νοσοκομείου, αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων, αμοιβές θεραπόντων γιατρών, έξοδα χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας χωρίς νοσηλεία, έξοδα ημερήσιας νοσηλείας, έξοδα για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου, έξοδα πριν και μετά τη νοσηλεία και προβλέπει πρόσθετες παροχές με συγκεκριμένα ποσά αποζημίωσης, όπως: ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα, επίδομα τοκετού, επίδομα αποκατάστασης, έξοδα ψυχολογικής υποστήριξης, έξοδα λογοθεραπείας/εργοθεραπείας, εναλλακτικές θεραπείες. Παρέχεται με Ασφάλιση Βοήθειας «Φροντίδα ΜΙΝΕΤΤΑ» (υπηρεσίες βοήθειας σε περίπτωση ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος) και «Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση» (για περιπτώσεις σοβαρών παθολογικών ασθενειών και περίπλοκων χειρουργικών επεμβάσεων). Εάν κατά τη διάρκεια καλυπτόμενης νοσηλείας ή μέσα σε διάστημα ενός μηνός από το πέρας αυτής επέλθει απώλεια της ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας του καλυπτόμενου περιστατικού, η Εταιρία θα καταβάλει στους δικαιούχους του ασφαλισμένου το ποσό των δύο χιλιάδων ευρώ (1000€).

ΚΩΔΙΚΟΣ 151071- ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ Care

Καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης μέχρι το ποσό των € 50.000 ετησίως στην Ελλάδα και μόνο στα ειδικά συμβεβλημένα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα, για νοσηλεία σε θέση Β. Στο εξωτερικό καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού και με την προϋπόθεση ότι υπάρχει ενεργός ασφαλιστικός φορέας που έχει εγκρίνει τη νοσηλεία στο εξωτερικό. Εκπιπτόμενο ποσό (ποσό απαλλαγής): €1.000, και € 500 για παιδιά έως και 14 ετών που δεν λαμβάνουν έκπτωση οικογενειακής ασφάλισης, το ποσό της απαλλαγής εφαρμόζεται ανά νοσηλεία. Καλύπτονται οι δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για προϋπάρχουσες παθήσεις που ήταν γνωστές στον συμβαλλόμενο ή/και στον ασφαλισμένο και δηλώθηκαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης, μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος δύο (2) ετών από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, εκτός εάν συμφωνηθεί διαφορετικά μετά την εξέταση του ιατρικού ιστορικού ή/και των αποτελεσμάτων του προ ασφαλιστικού ελέγχου του ασφαλισμένου. Καλύπτονται οι δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για πλαστικές χειρουργικές επεμβάσεις αποκατάστασης συνεπειών καλυπτομένου ατυχήματος που συνέβη μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης. Καλύπτονται οι δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για πλαστικές χειρουργικές επεμβάσεις αποκατάστασης λόγω κακοήθειας μαστών και δέρματος μετά την πάροδο συνεχούς ισχύος δύο (2) ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης και με απαραίτητη προϋπόθεση την ενεργοποίηση του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης του ασφαλισμένου. Παρέχεται έκπτωση 30% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου κάθε Συμβεβλημένου Νοσοκομείου στις δαπάνες

νοσοκομειακής περίθαλψης για χειρουργικές επεμβάσεις παχυσαρκίας ή άλλες αισθητικές επεμβάσεις μετά την πάροδο ενός (1) μήνα από την έναρξη της ασφάλισης, με απαραίτητη προϋπόθεση την ενεργοποίηση του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης του ασφαλισμένου. Η χορηγούμενη έκπτωση δεν εφαρμόζεται στις αμοιβές των πλαστικών χειρουργών. Καλύπτει: έξοδα νοσοκομείου, αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων, αμοιβές θεράποντων γιατρών, έξοδα χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας χωρίς νοσηλεία, έξοδα ημερήσιας νοσηλείας. Παρέχονται απεριόριστες δωρεάν ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά, αποκλειστικά στις εφημερεύουσες ειδικότητες του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων. Παρέχονται ιατρικές επισκέψεις σε γιατρούς των τακτικών εξωτερικών ιατρείων με χρέωση 10 € ανά επίσκεψη, στις διαθέσιμες ειδικότητες κάθε συμβεβλημένης κλινικής. Παρέχονται δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις έως 200 € ανά περίπτωση. Από τις δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις εξαιρούνται τα φάρμακα, τα υλικά, οι αμοιβές ιατρών και οι επεμβατικές – ενδοσκοπικές πράξεις. Σε περίπτωση που το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί το όριο των 200 €, ο ασφαλισμένος θα χρεώνεται για το υπερβάλλον με τιμές κρατικού τιμοκαταλόγου (με την εξαίρεση των υπερήχων και των ακτινογραφιών που θα χρεώνονται με ειδικό προνομιακό τιμοκατάλογο). Για προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς τη χρήση ΕΟΠΥΥ, ο ασφαλισμένος θα χρεώνεται με προνομιακό τιμοκατάλογο βασισμένο σε τιμές κρατικού τιμοκαταλόγου (εκτός ακτινογραφιών, υπερήχων και ψηφιακών μαστογραφιών, που θα χρεώνονται με ειδικό προνομιακό τιμοκατάλογο). Για προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις με χρήση ΕΟΠΥΥ, ο ασφαλισμένος θα χρεώνεται με 15% συμμετοχή επί του κρατικού τιμοκαταλόγου, με την προϋπόθεση ότι το Νοσηλευτήριο ή το μέλος του Δικτύου διατηρεί συνεργασία με τον ΕΟΠΥΥ. (Ακτινογραφίες, υπέρηχοι και ψηφιακές μαστογραφίες δεν θα πραγματοποιούνται με χρήση ΕΟΠΥΥ, όμως θα ισχύει ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος). Παρέχεται με Ασφάλιση Βοήθειας «Φροντίδα MINETTA» (υπηρεσίες βοήθειας σε περίπτωση ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος) και «Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση» (για περιπτώσεις σοβαρών παθολογικών ασθενειών και περίπλοκων χειρουργικών επεμβάσεων).

ΚΩΔΙΚΟΣ 151072 – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Top Plus

Καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης μέχρι το ποσό των € 500.000 ετησίως στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, για νοσηλεία σε θέσεις Α, Β και Γ. Σε ΗΠΑ – ΚΑΝΑΔΑ καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης μέχρι το ποσό των € 350.000 ετησίως. Εκπιπτόμενο ποσό (ποσό απαλλαγής): € 750, € 1.000, € 1.500, € 2.000, € 3.000, € 5.000, € 7.500, το οποίο εφαρμόζεται μια φορά ανά ασφαλιστικό έτος. Καλύπτει: έξοδα νοσοκομείου, αμοιβές χειρουργών και αναισθησιολόγων, αμοιβές θεράποντων γιατρών, έξοδα χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας χωρίς νοσηλεία, έξοδα ημερήσιας νοσηλείας, έξοδα για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου, έξοδα για αποκλειστική Νοσοκόμο, έξοδα νοσηλείας για διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών, έξοδα νοσηλείας χειρουργικής επέμβασης για τη θεραπεία της νοσογόνου παχυσαρκίας, έξοδα νοσηλείας για διόρθωση της ακουστικής οξύτητας, τα ιατρικώς αναγκαία έξοδα της ασφαλισμένης για αναγκαία νοσηλεία λόγω επιπλοκών κατά τη διάρκεια της κύησης, και οπωσδήποτε προ του τοκετού και μέχρι το δεκαπλάσιο του εκάστοτε προβλεπόμενου επιδόματος φυσιολογικού τοκετού, έξοδα ιατρικών επισκέψεων και διαγνωστικών εξετάσεων πριν και μετά τη νοσηλεία. Καλύπτεται η αντιμετώπιση συγγενών παθήσεων, άγνωστων κατά την αρχική σύναψη της ασφάλισης, μετά την πάροδο πέντε (5) συνεχών ετήσιων ασφαλιστικών περιόδων. Μετά την πάροδο πέντε (5) συνεχών ετήσιων ασφαλιστικών περιόδων, καλύπτεται η χρόνια περιοδική αιμοκάθαρση, αποκλειστικά και

μόνο με χρήση του Κοινωνικού Φορέα Ασφάλισης. Επίσης προβλέπει πρόσθετες παροχές με συγκεκριμένα ποσά αποζημίωσης, όπως: ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα, επίδομα τοκετού, επίδομα αποκατάστασης, έξοδα ψυχολογικής υποστήριξης, έξοδα λογοθεραπείας/εργοθεραπείας, εναλλακτικές θεραπείες. Η Εταιρία καλύπτει τη διενέργεια, μία φορά κάθε χρόνο, ιατρικού προληπτικού ελέγχου. Παρέχεται με Ασφάλιση Βοήθειας «Φροντίδα MINETTA» (υπηρεσίες βοήθειας σε περίπτωση ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος) και «Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση» (για περιπτώσεις σοβαρών παθολογικών ασθενειών και περίπλοκων χειρουργικών επεμβάσεων). Εάν κατά τη διάρκεια καλυπτόμενης νοσηλείας ή μέσα σε διάστημα ενός μηνός από το πέρας αυτής επέλθει απώλεια της ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας του καλυπτόμενου περιστατικού, η Εταιρία θα καταβάλει στους δικαιούχους του ασφαλισμένου το ποσό των δύο χιλιάδων ευρώ (2000€).

ΚΩΔΙΚΟΣ 151073 – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Top Plus με δικαίωμα μείωσης εκπιπτόμενου ποσού

Συμπληρωματικά όσων ισχύουν, στην ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Top Plus, ο ασφαλισμένος δικαιούται να αιτηθεί, και η Εταιρία είναι υποχρεωμένη να αποδεχτεί χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του ασφαλισμένου, τη μείωση του αρχικά επιλεγέντος εκπιπτόμενου ποσού έως δύο φορές, που δεν θα απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από τρία (3) έτη, κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού του βίου. Το δικαίωμα αυτό μπορεί να ασκηθεί για πρώτη φορά τρία (3) έτη μετά την έναρξη της ασφάλισης. Το νέο μειωμένο εκπιπτόμενο ισχύει από την επέτειο του ασφαλιστηρίου που έπεται της υποβολής του αιτήματος.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151058 - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

Η Εταιρία καλύπτει τον ασφαλισμένο με την παροχή επιδόματος σε περίπτωση που αυτός υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος στην Ελλάδα ή το εξωτερικό. Η Εταιρία του καταβάλει επίδομα, το οποίο αποτελεί ποσοστό του επιλεγμένου ασφαλισμένου κεφαλαίου χειρουργικού επιδόματος που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου, σύμφωνα με την βαρύτητα της πραγματοποιούμενης επέμβασης. Το επίδομα αυτό καταβάλλεται ανεξάρτητα από το ύψος των δαπανών νοσηλείας ή της είσπραξης από τον ασφαλισμένο αποζημίωσης για την ίδια αιτία από άλλο φορέα ασφάλισης. Η βαρύτητα κάθε χειρουργικής επέμβασης καθορίζεται στον πίνακα βαρύτητας χειρουργικών επεμβάσεων. Η πληρωμή του χειρουργικού επιδόματος θα γίνεται εφάπαξ, μετά την κατάθεση στην Εταιρία των απαραίτητων δικαιολογητικών τα οποία αποδεικνύουν την πραγματοποίηση της χειρουργικής επέμβασης συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας καλυπτόμενων από το παρόν.

ΕΞΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ**ΚΩΔΙΚΟΣ 151062 – ΕΞΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ SENIOR**

Ασφαλίζονται άτομα από 18 ετών και άνω, έχοντας την δυνατότητα επιλογής ανάμεσα σε δυο πακέτα με όριο κάλυψης διαγνωστικών εξετάσεων μέχρι € 1.000 ετησίως, ή μέχρι € 2.000 ετησίως. Καλύπτει: Ιατρικές επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις, προγεννητικό έλεγχο, επισκέψεις στα τμήματα επειγόντων περιστατικών και στα εξωτερικά ιατρεία συμβεβλημένων κλινικών, ασθενοφόρο, ετήσιο check-up, λήψη αίματος κατ' οίκον, φυσικοθεραπείες, οδοντιατρική περίθαλψη.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151063 ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ JUNIOR

Ασφαλίζονται άτομα έως και 17 ετών, έχοντας την δυνατότητα επιλογής ανάμεσα σε δυο πακέτα με όριο κάλυψης διαγνωστικών εξετάσεων μέχρι € 1.000 ετησίως, ή μέχρι € 2.000 ετησίως. Καλύπτει: Ιατρικές επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις, προγεννητικό έλεγχο, επισκέψεις στα τμήματα επειγόντων περιστατικών και στα εξωτερικά ιατρεία συμβεβλημένων κλινικών, ασθενοφόρο, ετήσιο check-up, λήψη αίματος κατ' οίκον, φυσικοθεραπείες, οδοντιατρική περίθαλψη.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151066 ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ MINETTA AID

Ασφαλίζονται άτομα χωρίς έλεγχο ασφαλισμότητας και χωρίς όριο ηλικίας εισόδου. Παρέχει:

Απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις:

- Στις εφημερεύουσες ειδικότητες των εξωτερικών ιατρείων συμβεβλημένων νοσοκομείων (Αθήνα – Θεσσαλονίκη) **Δωρεάν**
- Σε δίκτυο πολυϊατρείων (Αθήνα – Θεσ/νίκη – Πάτρα – Λάρισα) με **10 €/επίσκεψη**
- Σε πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών ιατρείων με **20 €/επίσκεψη** (Ανώτατο ποσό κάλυψης για ιατρική επίσκεψη σε ιατρείο μη συμβεβλημένου γιατρού, αθροιστικά με τη συμμετοχή του ασφαλισμένου): 35 €

Απεριόριστες Διαγνωστικές Εξετάσεις:

- Με χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ **Δωρεάν**
- Με χρήση απλού ιατρικού παραπεμπτικού: **Τιμές Δημοσίου**
- Επεμβατικές και ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις: **Προνομιακός τιμοκατάλογος**
- Σε συμβεβλημένο νοσοκομείο για επείγον περιστατικό **Έκπτωση έως 50%**
- Απεριόριστες Ιατρικές Πράξεις: **Προνομιακός τιμοκατάλογος**
- Απεριόριστες Οδοντιατρικές Πράξεις: **Προνομιακός τιμοκατάλογος**
- Απεριόριστες Φυσικοθεραπείες: **15 €/συνεδρία**
- Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος Υγείας (Check up) **Δωρεάν**

ΚΩΔΙΚΟΣ 151067 ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ MINETTA AID PLUS

Ασφαλίζονται άτομα χωρίς έλεγχο ασφαλισμότητάς και χωρίς όριο ηλικίας εισόδου.

Παρέχει:

Απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις:

- Στις εφημερεύουσες ειδικότητες των εξωτερικών ιατρείων συμβεβλημένων νοσοκομείων (Αθήνα – Θεσσαλονίκη) **Δωρεάν**
- Σε πανελλαδικό δίκτυο πολυϊατρείων και ιδιωτικών ιατρείων με **10 €/επίσκεψη** (Ανώτατο ποσό κάλυψης για ιατρική επίσκεψη σε ιατρείο μη συμβεβλημένου γιατρού, αθροιστικά με τη συμμετοχή του ασφαλισμένου): 35€
- Επίσκεψη γιατρού στο σπίτι με **30€/επίσκεψη - 45€ Σ/Κ και αργίες** (Ανώτατο ποσό κάλυψης για ιατρική επίσκεψη στο σπίτι μη συμβεβλημένου γιατρού, αθροιστικά με τη συμμετοχή του ασφαλισμένου): 50€]

Απεριόριστες Διαγνωστικές Εξετάσεις:

- Με χρήση παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ **Δωρεάν**
- Με χρήση απλού ιατρικού παραπεμπτικού **20% επί ειδικά** διαμορφωμένου τιμοκαταλόγου
- Επεμβατικές και ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις: **Προνομιακός τιμοκατάλογος**
- Σε συμβεβλημένο νοσοκομείο για επείγον περιστατικό: **Δωρεάν έως 200€**, και έκπτωση 50% για το υπερβάλλον
- Απεριόριστες Ιατρικές Πράξεις: **Προνομιακός τιμοκατάλογος**

- Απεριόριστες Οδοντιατρικές Πράξεις : **Προνομιακός τιμοκατάλογος**
- Απεριόριστες Φυσικοθεραπείες: **με 15 €/συνεδρία**
- Οφθαλμολογική Κάλυψη
- Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος Υγείας (Check up) **Δωρεάν**

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΣΟΒΑΡΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ 151040 - ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ (ΑΣΑ 10)

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται εφάπαξ σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος υποστεί μία από τις ακόλουθες καταστάσεις ή προσβληθεί από μία από τις ακόλουθες ασθένειες: **Καρκίνος, Χειρουργική Επέμβαση Στεφανιαίας, Καρδιακή Προσβολή, Νεφρική Ανεπάρκεια, Εγκεφαλικό Επεισόδιο, Τύφλωση, Μεταμόσχευση Βασικού Οργάνου, Παράλυση, Απώλεια Άκρων, Βαριά Εγκαύματα 3ου Βαθμού.**

ΚΩΔΙΚΟΣ 151006 - ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ (ΑΣΑ 20)

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται εφάπαξ σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος υποστεί μία από τις ακόλουθες καταστάσεις ή προσβληθεί από μία από τις ακόλουθες ασθένειες: **Καρκίνος, Χειρουργική Επέμβαση Στεφανιαίας, Καρδιακή Προσβολή, Νεφρική Ανεπάρκεια, Εγκεφαλικό Επεισόδιο, Τύφλωση, Μεταμόσχευση Βασικού Οργάνου, Σκλήρυνση Κατά Πλάκας, Παράλυση, Κίρρωση Ήπατος (τελικό στάδιο), Χειρουργική Επέμβαση Αορτής, Αντικατάσταση Καρδιακών Βαλβίδων, Αγγειοπλαστική (PTCA), Νόσος Alzheimer, Καλοήθης όγκος εγκεφάλου, Κώμα, Εγκεφαλίτιδα, Απώλεια Άκρων, Βαριά Εγκαύματα 3ου Βαθμού, Νόσος Parkinson, Απώλεια Ικανότητας Αυτοεξυπηρέτησης.** Επιπροσθέτως, καταβάλλεται ποσοστό έως 25% του κεφαλαίου επί πέντε (5) έτη μετά την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης για έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και αποκλειστικής νοσοκόμας, σχετιζόμενα με το καλυπτόμενο περιστατικό.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151008 - ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ

Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται εφάπαξ σε περίπτωση που η ασφαλισμένη προσβληθεί από μία από τις ακόλουθες ασθένειες: **Καρκίνος (κακοήθης όγκος μαστού), Καρκίνος (κακοήθης όγκος γεννητικών οργάνων).**

ΚΑΤΑΒΟΛΕΣ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ 151038 - ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος. Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται στους δικαιούχους της ασφάλισης σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151012 – ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος. Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται ετησίως στους δικαιούχους της ασφάλισης σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, μέχρι και το έτος που ο ασφαλισμένος θα συμπλήρωνε το 64ο έτος της ηλικίας του.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151039 - ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΛΟΓΩ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο διαρκούς ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου για εργασία, που προκλήθηκε από ατύχημα ή ασθένεια. Το ασφαλισμένο κεφάλαιο

καταβάλλεται σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου προς εργασία εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151013 - ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΛΟΓΩ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

Η Εταιρία καλύπτει με το παρόν τον κίνδυνο διαρκούς ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου για εργασία, εξαιτίας, ασθένειας ή ατυχήματος. Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται ετησίως, σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος καταστεί μόνιμα ολικά ανάικος προς εργασία εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, μέχρι και το έτος που ο ασφαλισμένος θα συμπληρώσει το 64ο έτος της ηλικίας του.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**ΚΩΔΙΚΟΣ 151075 - ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

Καλύπτει τα ιατροφαρμακευτικά έξοδα εξαιτίας ατυχήματος μέχρι το ανώτατο ποσό της κάλυψης.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151060 - ΔΙΑΡΚΗΣ ΟΛΙΚΗ Ή ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο διαρκούς ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου για εργασία, που προκλήθηκε από ατύχημα. Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου προς εργασία εξαιτίας ατυχήματος. Σε περίπτωση μόνιμης μερικής ανικανότητας του ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος, καταβάλλεται ποσοστό (%) του ασφαλισμένου κεφαλαίου σύμφωνα με πίνακα ποσοστών ανικανότητας που περιλαμβάνεται στην Ασφαλιστική Σύμβαση.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151061 - ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος Το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται στους δικαιούχους της ασφάλισης σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151016 – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Καταβάλλεται ημερήσιο ποσό για κάθε ημέρα νοσηλείας, εξαιτίας ατυχήματος, μέχρι δύο (2) μήνες. Το ποσό διπλασιάζεται εφόσον ο ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**ΚΩΔΙΚΟΣ 151011 - ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ**

Η Εταιρία, καλύπτει τον κίνδυνο απώλειας ζωής του ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος. Είναι υποχρεωμένη να καταβάλει εφάπαξ, στους δικαιούχους της ασφάλισης, το ασφαλισμένο κεφάλαιο που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση απεβίωσης του ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος προσαρτήματος εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151009 - ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΛΟΓΩ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο διαρκούς ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου για εργασία, που προκλήθηκε κατά την διάρκεια ισχύος του παρόντος, από ατύχημα ή ασθένεια και είναι υποχρεωμένη, στην καταβολή του ασφαλισμένου κεφαλαίου που αναγράφεται

στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση επέλευσης διαρκούς ολικής ανικανότητας του ασφαλισμένου. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος καταστεί ανίκανος για εργασία λόγω: (α) διαρκούς ολικής απώλειας της όρασης των δύο ματιών ή της λειτουργίας των δύο άνω άκρων ή των δύο κάτω άκρων ή ενός άνω και ενός κάτω άκρου, (β) κατάστασης ανίατης παραφροσύνης, (γ) ολικής παραλυσίας, θα καταβάλλεται αμέσως, ως εφάπαξ πληρωμή, το ασφαλισμένο κεφάλαιο. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση διαρκούς ολικής ανικανότητας, το ασφαλισμένο κεφάλαιο καταβάλλεται σε δύο ισόποσες δόσεις. Η πρώτη δόση καταβάλλεται με τη συμπλήρωση ενός έτους από την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης που προκάλεσε την ανικανότητα του ασφαλισμένου, αφού προηγουμένως προσκομιστούν τα δικαιολογητικά που την στοιχειοθετούν και την αποδεικνύουν. Η δεύτερη δόση καταβάλλεται ένα χρόνο μετά την καταβολή της πρώτης δόσης, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή και παραμένει ολικά ανίκανος για εργασία.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151018 - ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΞ ΑΙΤΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Η Εταιρία καλύπτει τον κίνδυνο απώλειας εισοδήματος του ασφαλισμένου, ο οποίος είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδας, που οφείλεται στη διαρκή ολική ανικανότητά του να εργαστεί και η οποία προκλήθηκε κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας κάλυψης, από ατύχημα ή ασθένεια, και υποχρεούται στην καταβολή μηνιαίας παροχής, το ποσό της οποίας αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων, εάν οι σωματικές βλάβες από ατύχημα, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, ή η ασθένεια που εκδηλώνεται για πρώτη φορά μετά την έναρξη αυτής της κάλυψης, προκαλέσουν διαρκή ολική ανικανότητα στον ασφαλισμένο να εργαστεί κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος. Η μηνιαία παροχή αρχίζει να καταβάλλεται ύστερα από εικοσιτέσσερις (24) συνεχείς μήνες ανικανότητας εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας και συνεχίζεται μέχρι τη συμπλήρωση του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους της ηλικίας του ασφαλισμένου. Η καταβολή της μηνιαίας παροχής πραγματοποιείται εφόσον ο ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή και εξακολουθεί να παραμένει διαρκώς ολικά ανίκανος να εργαστεί. Σημειώνεται ρητά ότι η μηνιαία παροχή δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει το ογδόντα τοις εκατό (80%) του μηνιαίου πραγματικού εισοδήματος που προέρχεται από την εργασία του ασφαλισμένου κατά το χρόνο επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης. Εάν τυχόν ο ασφαλισμένος λαμβάνει παρόμοια παροχή ταυτόχρονα και από άλλον ή άλλους ασφαλιστικούς φορείς, η Εταιρία θα καταβάλλει τη διαφορά μεταξύ του εκατό τοις εκατό (100%) του μηνιαίου πραγματικού εισοδήματός του και του συνολικού ποσού που θα καταβάλλουν οι άλλοι φορείς.

ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ – ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**ΚΩΔΙΚΟΣ 151057 – ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**

Η Εταιρία καλύπτει τον ασφαλισμένο για τον κίνδυνο απώλειας εισοδήματος, αποκλειστικά εξαιτίας ατυχήματος, και είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει μηνιαία παροχή, το ύψος της οποίας αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου, εάν σωματικές βλάβες εξαιτίας καλυπτόμενου ατυχήματος προκαλέσουν στον ασφαλισμένο, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, ολική ανικανότητα εξάσκησης του επαγγέλματός του, μέσα σε ενενήντα (90) το πολύ ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος. Η μηνιαία παροχή αρχίζει να καταβάλλεται, κατ' επιλογήν του ασφαλισμένου, μετά την πάροδο συγκεκριμένου αριθμού ημερών από την πιστοποίηση της ανικανότητας, που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου και για περίοδο είκοσι τεσσάρων (24) μηνών κατ' ανώτατο όριο, εφόσον ο ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή, παραμένει ολικά ανίκανος

για το επάγγελμα που δήλωσε και συγχρόνως δεν ασκεί καμία άλλη εργασία. Εάν έχει αρχίσει ήδη να καταβάλλεται στον ασφαλισμένο η μηνιαία παροχή και αυτός νοσηλευτεί σε νοσοκομείο εξαιτίας του ατυχήματος που προκάλεσε την ολική ανικανότητα για εργασία, η αποζημίωση θα είναι αυξημένη κατά 50% για τις ημέρες νοσηλείας στο νοσοκομείο. Σημειώνεται ρητά ότι η μηνιαία παροχή δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει το ογδόντα τοις εκατό (80%) του πραγματικού εισοδήματος που προέρχεται από την εργασία του ασφαλισμένου κατά τον χρόνο επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης. Αν τυχόν ο ασφαλισμένος λαμβάνει παρόμοια παροχή ταυτόχρονα και από άλλον ή άλλους ασφαλιστικούς φορείς, η Εταιρία θα καταβάλει τη διαφορά μεταξύ του εκατό τοις εκατό (100%) του πραγματικού εισοδήματός του και του συνολικού ποσού που θα καταβάλουν οι άλλοι φορείς, μέχρι το ανώτατο μηνιαίο όριο της κάλυψης. Σε περίπτωση κατά την οποία ο ασφαλισμένος μπορεί να ασκήσει το επάγγελμά του κατά τρόπο μερικό (μερική επαγγελματική ανικανότητα), η Εταιρία θα του καταβάλει ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%) της μηνιαίας παροχής.

ΚΩΔΙΚΟΣ 151056 – ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Η Εταιρία καλύπτει τον ασφαλισμένο για τον κίνδυνο απώλειας εισοδήματος, αποκλειστικά εξαιτίας ασθένειας, και είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει μηνιαία παροχή, το ύψος της οποίας αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου, εάν, εξαιτίας ασθένειας καλυπτόμενης από το παρόν, προκληθεί στον ασφαλισμένο ολική επαγγελματική ανικανότητα μέσα σε ενενήντα (90) το πολύ ημέρες από την ημερομηνία εκδήλωσης της ασθένειας. Η μηνιαία παροχή αρχίζει να καταβάλλεται, κατ' επιλογήν του ασφαλισμένου, μετά την πάροδο συγκεκριμένου αριθμού ημερών από την πιστοποίηση της ανικανότητας, που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων του ασφαλιστηρίου και για περίοδο είκοσι τεσσάρων (24) μηνών κατ' ανώτατο όριο, εφόσον ο ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή, παραμένει ολικά ανίκανος για το επάγγελμα που δήλωσε και συγχρόνως δεν ασκεί καμία άλλη εργασία. Εάν έχει αρχίσει ήδη να καταβάλλεται στον ασφαλισμένο η μηνιαία παροχή και αυτός νοσηλευτεί σε νοσοκομείο εξαιτίας της ασθένειας που προκάλεσε την ολική ανικανότητα για εργασία, η αποζημίωση θα είναι αυξημένη κατά 50% για τις ημέρες νοσηλείας στο νοσοκομείο. Σημειώνεται ρητά ότι η μηνιαία παροχή δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει το ογδόντα τοις εκατό (80%) του πραγματικού εισοδήματος που προέρχεται από την εργασία του ασφαλισμένου κατά τον χρόνο επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης. Αν τυχόν ο ασφαλισμένος λαμβάνει παρόμοια παροχή ταυτόχρονα και από άλλον ή άλλους ασφαλιστικούς φορείς, η Εταιρία θα καταβάλει τη διαφορά μεταξύ του εκατό τοις εκατό (100%) του πραγματικού εισοδήματός του και του συνολικού ποσού που θα καταβάλουν οι άλλοι φορείς, μέχρι το ανώτατο μηνιαίο όριο της κάλυψης. Σε περίπτωση κατά την οποία ο ασφαλισμένος μπορεί να ασκήσει το επάγγελμά του κατά τρόπο μερικό (μερική επαγγελματική ανικανότητα), η Εταιρία θα του καταβάλει ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%) της μηνιαίας παροχής.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ**ΚΩΔΙΚΟΣ 151041 - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ «ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΜΙΝΕΤΤΑ»**

Η Εταιρία, μέσω συμβαλλόμενης Εταιρίας Βοήθειας, παρέχει στον ασφαλισμένο υπηρεσίες βοήθειας, όπως αυτές περιγράφονται στις παραγράφους που ακολουθούν, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος: (α) είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδας, (β) δεν απουσιάζει για περισσότερες από ενενήντα (90) συνεχόμενες ημέρες από τον τόπο συνήθους διαμονής

του, (γ) βρίσκεται σε ταξίδι τουλάχιστον 50 χιλιόμετρα μακριά από τον τόπο συνήθους διαμονής του:

- A. Υγειονομική Μεταφορά στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό
- B. Μεταφορά ή επιστροφή των ατόμων που συνοδεύουν τον ασφαλισμένο
- Γ. Επίσκεψη μέλους της οικογένειας του ασφαλισμένου στον τόπο νοσηλείας
- Δ. Πρόωρη Επιστροφή
- Ε. Ιατρική και νοσηλευτική βοήθεια στο εξωτερικό
- ΣΤ. Παράταση Διαμονής
- Z. Μεταφορά Σορού
- H. Αποστολή φαρμάκων
- Θ. Διαβίβαση Επειγόντων Μηνυμάτων
- I. Εντοπισμός και μεταφορά αποσκευών
- ΙΑ. Απώλεια – Κλοπή αποσκευών

ΚΩΔΙΚΟΣ 151042 - ΔΕΥΤΕΡΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Η Εταιρία, μέσω συνεργαζόμενης Εταιρίας Βοήθειας εξυπηρετεί τον ασφαλισμένο στη λήψη δεύτερης ιατρικής γνώμης σε περιπτώσεις σοβαρών ασθενειών, με σκοπό να τον ενημερώσει σχετικά με τα παρακάτω:

- Ορθότητα ή μη της αρχικής διάγνωσης.
- Πληρότητα ή μη της αρχικής διάγνωσης (πιθανή διεξαγωγή συμπληρωματικών εξετάσεων).
- Ορθότητα ή μη της αρχικής θεραπευτικής προσέγγισης.
- Άλλες εναλλακτικές θεραπευτικές προσεγγίσεις στην ημεδαπή ή στην αλλοδαπή.